**ПРИЛОГ 3**

|  |
| --- |
| ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ ГРАДОВИМА ОПШТИНАМА И ГРАДСКИМ ОПШТИНАМА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ ФУНКЦИЈЕ УПРАВЉАЊА ЉУДСКИМ РЕСУРСИМА |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | ОПШТИ ПОДАЦИ |  |
| А1 | Назив града/општине/градске општине |  |
| А2 | Број становника: |  |
| А3 | Укупан број запослених у градској/општинској управи: |  |
| А4 | Да ли у вашој градској/општинској управи постоји систематизована функција/јединица за управљање људским ресурсима? (уписати да/не) |  |
| А4а | Уколико је ваш одговор **потврдан**, колико људи ради на пословима управљања људским ресурсима? |  |
| А5 | Име и презиме, број телефона и електронска адреса контакт особе: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Б | РАЗЛОЗИ ЗА АПЛИЦИРАЊЕ |  |
| Б1 | Молимо вас да укратко опишете разлоге због којих аплицирате за примену пакета подршке за унапређење функције управљања људским ресурсима |
|  |
| Б2 | Да ли постоји веза између предметне области подршке и развојне стратегије/плана вашег града/ општине/ градске општине? Молимо обележите одговарајуће поље са x. |
| а) Да |  |
| б) Не |  |
| Уколико је ваш одговор **потврдан**, молимо вас да наведете везу између предметне области подршке и развојне стратегије/плана/општине/градске општине. |
|  |
| Б3 | Да ли је ваша градска/општинска управа у претходном периоду већ реализовала активности у оквиру предметне области подршке? Молимо обележите одговарајуће поље са x. |
| а) Да |  |
| б) Не |  |
| Уколико је ваш одговор **потврдан**, молимо вас да укратко опишете претходно реализоване активности у оквиру предметне области подршке. Уколико су активности биле финансиране из средстава међународне помоћи и донација потребно је навести назив пројекта који је подржао активности у граду/општини и период реализације. |
|  |
| Б4 | Да ли је ваша градска/општинска управа спремна да обезбеди одговарајући број запослених који ће учествовати у реализацији активности предвиђених пакетом подршке, као и одговарајући простор за реализацију планираних активности. Молимо обележите одговарајуће поље са x. |
| а) Да |  |
| б) Не |  |
| Уколико је ваш одговор **потврдан**, молимо вас да укратко образложите начин на који ћете обезбедити учешће у реализацији предвиђених активности у оквиру пакета (нпр. састав вашег тима, просторије за обуку и сл.). |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В | ОЧЕКИВАНИ ЕФЕКТИ И ОДРЖИВОСТ |  |
| В1 | Молимо вас да укратко опишете очекивани ефекат који ће се постићи реализацијом планираних активности у оквиру пакета подршке за унапређење функције управљања људским ресурсима. |
|  |
| В2 | Укратко наведите главне изазове са којима се суочава ваша градска/општинска управа, а чијем превазилажењу ће допринети имплементација пакета. |
|  |
| В3 | Укратко наведите начин на који ћете обезбедити одрживост резултата остварених у току имплементације пакета. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Датум: | Потпис начелника управе: |
|  |  |